

# Kérelem

## testnevelés tantárgy tanulása alóli teljes vagy részleges felmentéshez

Alulírott ..... (szülő neve vagy nagykorú tanuló esetén a tanuló neve)  
az alábbi kérelemmel fordulok a Szentendrei Móricz Zsigmond Gimnázium  
igazgatójához.

Részemre / gyermekem részére a középiskolai tanulmányok során a csatolt szakorvosi  
vélemény alapján felmentést kérek testnevelés tantárgyból az alábbiak szerint:

Válassza ki és jelölje a megfelelőket!

### A) A felmentés ideje:

- A teljes tanév vagy a tanévből hátralévő teljes időszak.
- Egyéb –egy hónapot meghaladó– időszak, melynek ideje..... –től .....-ig tart.

### B) A felmentés jellege:

- Teljes felmentés
- Könnyített testnevelés. Az alábbi könnyítéseket kérem:.....  
.....  
.....
- Gyógytestnevelés. (A gimnáziumban nem teljesíthető, pedagógiai szakszolgálat bevonását igényli.)

Tanuló neve: .....

Születési ideje, helye: .....

Évfolyama: ..... Osztálya: .....

Szentendre, 201.... .. - n

\_\_\_\_\_  
NÉV

\_\_\_\_\_  
Aláírás